Ciechanów, dn. …………………………………………

………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna

………………………………………………………………………………………

Adres

……………………………………………………………………………………..

**Potwierdzenie woli rodziców**

**W zakresie przyjęcia kandydata do szkoły**

**( klasa I / oddział przedszkolny )\***

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez naszą córkę/ naszego syna

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

Imię i nazwisko, nr PESEL

w **Szkole Podstawowej nr 1 w Ciechanowie** w roku szkolnym ………………………….

Jednocześnie oświadczamy, że nie składaliśmy podobnego potwierdzenia woli w innych placówkach.

**……………………………………………………………..**

Podpis rodzica

\*Właściwe podkreślić